

我被發現有胰臟囊腫，要做哪些檢查？

什麼是胰臟囊腫？

胰臟囊腫 (pancreatic cyst) 是指胰臟內或表面形成的液體囊泡，現今多數是在其他檢查 (像腹部超音波、電腦斷層、MRI) 時意外發現。常見的囊腫包含「乳頭狀黏液性腫瘤」、「漿液性囊腫瘤」，以及「黏液性囊腫瘤」等。

胰臟囊腫會不會變嚴重？

多數小於 2.5 公分、沒有特殊異常的胰臟囊腫，通常屬於良性，不太會有立即惡化或癌變的風險。不過，有些囊腫有機會發展成惡性，所以醫師會根據影像大小、型態及個人風險來建議追蹤還是更進一步檢查。

常見的影像學檢查有哪些？

- 磁振造影 MRI (合併胰膽管成像 MRCP) 是目前評估胰臟囊腫的首選，能清楚看到囊腫大小、結構、與胰管的關係，不會有輻射風險。
- 多期電腦斷層 (CT) 也是很好的選擇，尤其用於需要分辨囊腫是否有鈣化、或 MRI 不適合的情境。
- 超音波內視鏡 (Endoscopic Ultrasound, EUS) 若囊腫大於 2.5 公分，或有特殊擔心惡性的表現 (如囊腫內有腫塊、厚壁、快速變大、主胰管擴大等)，醫師會建議做 EUS，EUS 不只看得更細，也可以在內視鏡下抽取囊液做細胞及生化分析，協助判斷是否為黏液性、惡性的囊腫。

怎樣的囊腫值得特別留意？

- 尺寸大於 2.5 公分
- 主胰管明顯擴大 (>7mm)
- 囊腫短時間內明顯變大
- 合併症狀如黃疸、體重減輕、胰臟炎病史

這些情形需討論是否要進行 EUS 進一步評估或安排手術評估。

追蹤方式

多數小囊腫只要定期利用 MRI 或 CT 追蹤觀察即可，間隔時間由囊腫尺寸及變化來調整。有「高風險指標」時則需要密切追蹤或進階檢查。

小提醒

- 胰臟囊腫大多數是良性的，並不一定需要積極處理，但不可完全掉以輕心。
- 早期發現及規律追蹤非常重要，別忘了與醫師分享家族史、過去罹病經驗與新出現的症狀。
- 檢查方式請依醫師專業評估為主，如有疑慮主動提出討論。

參考來源

1. Rangwani S, et al. Role of Endoscopic Ultrasound in the Evaluation of Pancreatic Cystic Lesions. Cureus. 2023.
2. Pancreatic Cystic Neoplasms: Translating Guidelines into Clinical Practice. J Clin Med. 2023.
3. Updates in diagnosis and management of pancreatic cysts. World J Gastroenterol. 2021.
4. ACR Appropriateness Criteria: Pancreatic Cyst. J Am Coll Radiol. 2021.
5. The Incidental Pancreatic Cyst: When to Worry About Cancer. Korean J Radiol. 2024.